FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Secretaria de Salud Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR	Versión 3 30/04/2024

Municipio: Santa Rosa de Cabal	Barrio o Vereda: El Edén	Direccción: calle 29 #23-40	Ficha familiar No.

V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	23	6	2024								

Responsable 1: Antonio Oviedo Responsable 2:	Responsable 1: Responsable 2:	Responsable 1: Responsable 2:

Nombre del Jefe del Hogar: Mayerly Echeverry Cardenas	Nombre de quién recibe la visita: Mayerly Echeverry Cardenas	N° telefono contacto: 3187288329

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	Se realiza visita de caracterización e identificación de riesgo de la familia en general
V2	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:
V3	ANALISIS Y EVOLUCION FAMILIAR:

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio. M Bajo. B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	No permite ingreso a la vivienda	La estructura de la vivienda sin riesgos aparentes y recibe visita en la puerta, cuenta con todos los servicios públicos, tiene 3 perros vacunados y desparacitados, sin actividad lucrativa dentro de la vivienda, con aparente ambiente psicologico y social adecuada.	A M X	A M B	A M B
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1		Usuario quien recibe la visita expresa que no sufrre ninguna patologia, se remite a tamizaje visual y salud bocal, se educa sobre signos de alarma para consular al hospital, buenos habitos alimenticios y estilo de vida saludable.	A M X	A M B	A M B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
2			A M B	A M B	A M B
3			A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B
5			A M B	A M B	A M B
6			A M B	A M B	A M B
7			A M B	A M B	A M B
8			A M B	A M B	A M B
9			A M B	A M B	A M B
10			A M B	A M B	A M B

DILIGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos Antonio Oviedo
Profesión:

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos Isabel
Profesión: